



Faculté de Médecine

B@cterionet Inscription 2008

Biologistes Privés LABM France

Madame

Mademoiselle

Monsieur

Nom:

Prénom:

Fonction:

Adresse professionnelle (obligatoire) :

.....

.....

Code postal:

Ville:

Pays:

Tél:

FAX:

Courriel:

Contact :

Faculté de Pharmacie Paris Descartes -

Département de Formation continue

4, avenue de l'Observatoire - 75006 PARIS

Tél : 01 53 73 99 10 ou 15 19 Fax: 01 43 29 57 16

Courriel: formation.continue@pharmacie.univ-paris5.fr